

# 성인 치과 보험

본 전단지는 Washington Apple Health (메디케이드)  
가 적용되는 모든 21세 이상 성인에 대한 치과  
서비스 개요를 설명합니다.



## 보험 적용 서비스

### 진단 절차

#### 검사

- ◆ 최초 종합 검사 - 고객이나 제공자, 병원 당한 번
- ◆ 정기 검사 - 6개월에 1번
- ◆ 제한 검사 - 필요 시

#### 엑스레이

- ◆ 종합 시리즈 (FMX) – 3년에 1번
- ◆ 교의 – 12 개월마다
- ◆ Panorex – 3년에 한 번 (panorex는 윗턱과 아래턱, 이빨을 한 장의 필름에 표시하는 2 차원 치과 엑스레이입니다)
- ◆ 치근 - 필요 시 (농양 가능성성이 의심될 경우 일반적인 필요성으로 인정됩니다)

### 예방 서비스

- ◆ 예방 (세척) – 12개월에 1번
- ◆ 불화물 도포 (바니시)
  - ▶ 21세 이상 - 12개월에 1번
  - ▶ 대체 생활 시설 거주자 - 12개월에 3번

### 기본 교정 (필링)

- ◆ 합성 또는 아말감 교정 - 이빨마다 2년에 한 번씩

### 치주 (잇몸질환)

- ◆ 스케일링 및 치근활택술 - 사분면마다 2년에 한 번씩
- ◆ 치주 관리 - 12개월에 한 번씩

### 치근관 (근관)

- ◆ 앞 이빨에 한함 - 상부와 하부

### 의치/부분

- ◆ 전체 의치 - 사전 승인 필요
- ◆ 부분 의치, 레진 기반 (아크릴) - 사전 승인 필요
- ◆ 의치 리베이스 및 재정렬 - 3년에 1번, 최초 의치 삽입 6개월 이후
- ◆ 부분 교체- 기존 의치가 3년 이상 지난 경우

### 구강 수술

- ◆ 간단한 발치, 수술 발치, 생검, 구강 내외 절개, 흡입
- ◆ 아산화 질소 진정.

2014년 5월 1일부터 구강 및 기타 진정법이나 일반 마취는 수혜자가 일반 마취를 해야 하는 의학적 상태 (예: 떨림, 발작, 행동 건강 장애, 호흡 곤란)가 있는 경우에 사례별로 보험이 적용됩니다. 이 경우, 사전 승인이 필요합니다.

## 적용되지 않는 서비스

- ◆ 브리지
- ◆ 임플란트
- ◆ 크라운

### 발달장애부 (DIVISION OF DEVELOPMENTAL DISABILITIES, DDD)

이러한 질환을 가진 성인에게 모든 보험 보장은 위의 “보장 서비스”와 같으며 다음 추가 서비스가 제공됩니다.

- ◆ 국부성 플루오르화물
- ◆ 실란트 - 뒤쪽 이빨 적용
- ◆ 크라운 - 스테인리스강만 해당, 입증 자료가 있을 경우 앞 이빨에 적용



HCA는 Washington Apple Health (메디케이드)를 관리합니다.

치과 혜택에 관한 자세한 정보는  
1-800-562-3022를 통하여 보건국

(HEALTH CARE AUTHORITY)으로 문의하십시오.

Washington Apple Health를 수용하는 서비스 제공자는

<https://fortress.wa.gov/hca/p1findaprovider/>에서

확인하십시오.